

В соответствии с приказом Министерства образования Республики Беларусь № 356 от 27 июня 1997 г. формой аттестации выпускников вузов наряду со сдачей государственных экзаменов является дипломная работа. Все выпускники фармацевтического факультета в 1999 г. выполняли дипломные работы по различным актуальным темам фармацевтической химии, технологии лекарств, организации и экономики фармации, фармакогнозии.

Первый опыт выполнения дипломных работ показал высокую заинтересованность студентов в сборе необходимого материала, достаточный уровень знаний и практических навыков, умение обобщить и представить его на защите.

Мы очень благодарны сотрудникам областных производственных предприятий "Фармация", а также негосударственных аптек и фирм за большую помощь и консультации наших студентов по дипломным работам.

Предлагаем Вашему вниманию обзор по темам дипломных работ 1999 года.

**Ю.Б. Войтехович, Н.Ю. Калмыкова,
Ю.В. Зубрицкий, Е.А. Новик**

ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО РЫНКА РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ.

Витебский государственный
медицинский университет.

Ключевую позицию в информации о ЛС занимает официальная информация, в первую очередь инструкция по применению. Определяющая позиция официальной информации о ЛС обусловлена приоритетом государственного контроля за качеством и безопасностью применения ЛС, поскольку гарантии безопасности для населения являются прерогативой государства. В этом смысле информация о ЛС коренным образом отличается от любой другой общественно доступной информации, где подобная увязка с официальной точкой зрения означала бы цензуру.

Все основные требования, предъявляемые обычно к информации и определяющие ее качество, в случае с фармацевтической информацией приобретают специфический характер. Так, достоверность определяется соответст-

вием официально утвержденным фармакологическим данным. Это же касается объективности и полноты, а оперативность информации понимается как актуальность, поскольку введение новых данных в практический обиход (например, новых показаний в инструкцию, а затем в практические руководства и методические рекомендации) также возможно только после их официального разрешения.

ВВЕДЕНИЕ

Важность и необходимость фармацевтической информации на сегодняшний день является одним из основных направлений развития фармацевтической индустрии в целом и ее аптечного сектора в частности. При огромном насыщении фармацевтического рынка разнообразными лекарственными средствами присутствие на рынке большого количества производителей и поставщиков затрудняют процесс выбора оптимального препарата врачу для лечения того или иного заболевания.

Таким образом, четко налаженная система информационного обеспечения является одним из составляющих элементов эффективного управления деятельностью

всех звеньев аптечной системы и органов здравоохранения.

Важность этой проблемы связана с тем, во-первых, на рынке постоянно появляются новые лекарственные средства (ЛС), во-вторых, непрерывно становятся известны новые сведения о фармакологических и фармацевтических особенностях уже хорошо известных, традиционных лекарственных препаратов (ЛП).

Фармацевтическая информация является частью научно-медицинской информации и состоит из двух разделов: научной и практической фармацевтической информации, которые диалектически связаны, взаимообусловлены, дополняют друг друга и входят в общую систему научно-технической информации.

Фармацевтическая информация весьма многоаспектна; помимо специфических сторон, она включает вопросы, входящие в сферу компетенции медико-биологических, химических, физических, математических, исторических, экономических наук, а также практического здравоохранения. При этом информационные материалы, представляющие интерес для фармацевтической науки и практики, сосредоточены не только в многочисленных профильных изданиях, но и в изданиях по смежным наукам.

Очень важно осознавать, что информация - это гораздо больше, чем просто "факты" или "сведения". Информация - это еще и способ общения и передачи знаний.

В настоящее время информации накоплено гораздо больше, чем возможно ее применить. Ситуация осложняется тем, что имеющаяся информация не всегда качественная. Например, более половины информации, публикуемой в медицинской литературе, никто никогда не цитирует, она может быть не совсем достоверной. Информация, представленная в Интернете, не проходит вообще никакого контроля качества. Каждый может поместить в Интернет любое сообщение. Пользователь должен быть особенно осторожным, поскольку зачастую нельзя определить ни источника этой информации, ни причины ее появления в Интернете. Также следует

обратить внимание еще и на то, что степень изменения информации очень высока.

СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ИССЛЕДУЕМОЙ ПРОБЛЕМЫ

Специфический характер информации о ЛС обусловлен особой социальной значимостью лекарства, его ролью в профилактике и лечении болезней. Развитие биологии, химии, медицины и фармации привело к созданию лекарственных средств, позволяющих успешно бороться с ранее неизлечимыми недугами, увеличить продолжительность активной жизни людей. Вместе с тем, современное лекарство - это сложная физико-химическая система, оказывающая комплексное воздействие на организм, в том числе и побочное действие. Именно этот фактор обуславливает принципиальное отличие информирования о ЛС от рекламирования товаров вообще [1].

Информация о конкретных ЛС может носить характер [2]

- научный,
- научно-практический,
- справочно-информационный,
- официальный,
- научно-популярный,
- рекламный.

Круг потребителей информации достаточно широк. Это:

- специалисты здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь пациентам, и производители ЛС, которые стремятся зарегистрировать свои препараты и расширить их применение;

- органы, регламентирующие и принимающие ответственные решения по лицензированию или регистрации препарата;

- преподаватели образовательных учреждений, которые должны обеспечивать базовыми знаниями специалистов и потребителей;

- это, наконец, люди, которые заботятся о своем здоровье или о здоровье своих близких и хотят быть осведомленными о препаратах, которые они принимают [3].

Всех пользователей можно подразделить на "заинтересованных" и "незаинтересованных". Заинтересованные самостоятельно ищут нужные сведения. Незаинте-

ресованные нуждаются в том, чтобы им объяснили, насколько важно для их здоровья владеть необходимой информацией. Необходимо сосредоточить усилия именно на незаинтересованных пользователях, поскольку они нуждаются в большом внимании, если основная цель - повысить качество медицинской помощи [4]

Следовательно, информация занимает центральное место в медицинской практике. Она служит связующим звеном между всеми специалистами здравоохранения и является ключом к успешному лечению [4]

Таким образом, практическая фармацевтическая информация представляет собой систему средств, методов, органов и учреждений целью которых является сбор, хранение, поиск и выдача потребителям фармацевтических информационных данных [5].

АНАЛИТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

Организационно-методическое руководство, координацию и контроль за ведением информационной работы аптечными учреждениями, а также внедрение новых современных форм информации осуществляют отделы или сектора фармацевтической информации республиканского и областных ПП "Фармация". Они централизованно получают и распространяют информационные материалы, издаваемые Министерством Здравоохранения Республики Беларусь, самостоятельно подготавливают и издают информационные материалы. Отделы осуществляют контроль за доведением информационных материалов до аптек и лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ), принимают участие в совещаниях, симпозиумах и конференциях научно-медицинских обществ, организуют и обеспечивают пополнение постоянно действующих выставок новых ЛС при органах управления здравоохранением и фармацией.

Указанные отделы (сектора) осуществляют консультативную работу по вопросам внедрения в медицинскую практику новых ЛС, обеспечивая связь с главными специалистами МЗ, НИИ, головными ЛПУ, профильными кафедрами медицин-

ских институтов. Особенностью информационной деятельности на областном уровне является отражение в информационных материалах, а также устных сообщениях данных о состоянии снабжения ЛС аптечной сети и возможности замены отдельных ЛС другими, близкими по фармакологическому действию.

В целях совершенствования всей информационной работы отдел информации организует повышение профессиональной подготовки специалистов службы информации, используя для этих целей школы передового опыта, семинары и совещания, курсы усовершенствования на базе ВГМУ, предприятий "Фармация".

В процессе исследования рынка фармацевтической информации РБ были получены данные, которые дают возможность выстроить определенную систему деятельности информационных структур всей фармации Республики и ее управленческих подразделений на региональном уровне (г. Минск, г. Витебск).

Управление и руководство информационно-фармацевтической службой в РБ с 30 декабря 1996 года осуществляет Информационно-фармацевтический центр (ИФЦ), который является структурным подразделением БелРПП "Фармация" на правах отдела и по вопросам организации подчиняется генеральному директору. Основной задачей ИФЦ является - обеспечение фарминформацией работников здравоохранения и аптечной службы. ИФЦ расположен на аптечном складе г. Минска, работу его возглавляет начальник ИФЦ, кроме того, в штат ИФЦ входят: инспектор-провизор, провизор-информатор, главный инженер по АСУ и инженер-программист. В ИФЦ создан справочно-информационный фонд (СИФ), одной из основных частей которого являются досье, содержащие аннотации или инструкции по применению ЛС, проспекты фирм и другие информационные материалы. Для оперативной работы в СИФе сформирована справочно-поисковая картотека, которая постоянно пополняется и расширяется. ИФЦ осуществляет руководство и контроль за деятельностью служб информации в областных ОПП "Фармация" и непо-

средственно информационной службой г. Минска.

Работа информационной службы в областях РБ представлена следующими структурными составляющими:

- ПП "МиноблФармация" - отдел информации со штатом 2 человека;

- Витебское ОПП "Фармация" - в 1997 году создан справочно-информационный отдел на базе аптеки № 171 г. Витебска, в состав которого входят: справочное бюро аптек г. Витебска, провизоры кабинета фарминформации (КФИ), справочные бюро аптек городов Орши, Полоцка и Новополоцка;

- Могилевское ОПП "Фармация" - отдел информации со штатом 3 человека;

- Брестское ОПП "Фармация" - отдел информации преобразован в отдел маркетинга и внешнеэкономических связей со штатом 3 человека;

- Гродненское ОПП "Фармация" - информационная работа проводится в отделе торговли медснабжения и информации. Структурная группа информации имеет штат 3 человека;

- Гомельское ОПП "Фармация" - с 1 августа 1997 года сектор информации преобразован в отдел информации со штатом 3 человека.

По результатам отчетов о справочно-информационной работе областных ОПП "Фармация" за 1998 г. в информационной структуре РБ принимают участие 1102 человека: вопросами управления, организации и контроля фармацевтической службой в РБ занимается 20 человек (1,8 %), в городских справочных бюро работает 62 человека (5,6 %), провизоров-технологов по информационной работе в КФИ 97 человек (8,8 %) и в соответствии с приказом БелРПП "Фармация" № 150 от 15 декабря 1998 года ответственных лиц за проведение информационной работы в прикрепленных ЛПУ 923 человек (83,8 %).

По данным на 1.01.1999 г. в РБ организовано и действует 11 городских и справочных бюро (СБ), наибольшее их количество сосредоточено в Брестской и Витебской областях - по 3 СБ (27 %), в Минской области СБ нет, а в среднем на

республику приходится 3 СБ на 2 области. В Справочных Бюро РБ задействовано 62 работника, из них 39 имеют среднее фармацевтическое образование.

В период 1997 - 1999 гг. претерпели определенные изменения и кабинеты фарминформации (КФИ), за этот период в целом по республике было закрыто 4 КФИ. Наибольшее количество КФИ в Гомельской области - 22 кабинета (24,7 %), наименьшее в ПП "МиноблФармация" и в Гродненской области - 5 и 6 КФИ соответственно. В Витебской области все 11 КФИ находятся в ЛПУ, в Гомельской области из 22 КФИ - 2 находятся в поликлинике и 3 в больницах, остальные на базе аптек. Средний показатель по РБ: из 82 КФИ - 37 (41,6 %) находятся в ЛПУ и 52 (58,4 %) в аптеках.

Справочное бюро г. Витебска штат 7 человек: начальник СБ и 6 провизоров, все сотрудники имеют высшее фармацевтическое образование. На информационном обеспечении находятся следующие фармацевтические предприятия и аптечные учреждения: аптеки ОПП "Фармация"; государственные предприятия, находящиеся на балансе МЗ; фармацевтические предприятия других форм собственности (фирма Белфарм, аптека № 16, медсанчасть ПО "Витязь", фирма Фармин, АО "Белмедпрепараты"). Все перечисленные выше фармацевтические предприятия получают информацию на договорных условиях. Витебское СБ оснащено пультом диспетчерской связи: ПДС 20/20 на одну трубку. 13 аптек города напрямую на основе модемной связи подключены к СБ, также прямую связь имеют аптечный областной склад и управление Витебским ОПП "Фармация". Для более оперативной связи с населением СБ снабжено тремя телефонными линиями с номером 003. Кроме того, СБ оснащено 2 компьютерами с программным обеспечением и модемной связью. В г. Витебске действует 7 КФИ, которые в соответствии с приказом МЗ РБ № 102 от 10 июня 1997 года сегодня являются структурными подразделениями ЛПУ. Руководство информационной системой данного региона осуществляется спра-

вочно-информационным отделом при ОПП "Фармация".

Руководство и организацию службы фармацевтической информации аптек, КФИ и СБ г. Минска осуществляет ИФЦ БелРПП "Фармация". В г. Минске организовано одно СБ аптек, которое с ноября 1995 года было введено в структуру БелРПП "Фармация". Основными задачами СБ являются: обеспечение населения, медицинских и фармацевтических работников оперативными сведениями о наличии ЛС в аптеках города и аптечном складе; оказание консультативной помощи по правильному применению ЛС; обеспечение аптек БелРПП "Фармация", аптек госпредприятий и фармацевтических предприятий других форм собственности, занимающихся розничной реализацией ЛС, оперативной фармацевтической информацией о рынке лекарственных средств. Аптечное СБ работает двухсменно с 8.00 до 20.00, оно оснащено современной цифровой мини-АТС, обслуживающей 10 входящих линий 0-69 и два городских телефонных номера. Кроме того, СБ имеет 9 компьютеров, связанных между собой в локальную сеть, головной компьютер оснащен модемной связью, позволяющей осуществлять систематическую корректировку имеющегося ассортимента медикаментов в аптеках города. СБ обслуживает 102 аптеки г. Минска, возглавляет его заведующий-провизор на правах заведующего отделом аптеки 1 группы. Согласно штатного расписания в СБ работает 19 специалистов, из них 8 провизоров (42 %) и 11 фармацевтов (58 %).

В целях улучшения справочно-информационного обслуживания населения по выдаче оперативной информации о наличии ЛС в аптечной сети города (согласно приказа БелРПП "Фармация" № 6 от 14.01.99 г.) в 8 аптеках города организованы столы-справки. Основная задача столов-справок: предоставление информации по телефону и при личном обращении населения о наличии лекарственных средств в аптеках города и возможной замены отсутствующих в настоящее время ЛС другими. Рабочие мес-

та оснащены мобильными компьютерными системами с общим подключением к базе данных, что позволяет быстро и оперативно получать необходимую информацию.

На 1.01 1999 года в г. Минске работает 14 КФИ, из них 7 находится в ЛПУ и 7 организовано в аптеках.

По результатам работы можно сделать несколько следующих **выводов**:

Справочно-информационная система РБ, претерпевшая определенные изменения в результате политических преобразований бывшего СССР, на сегодняшний день сложилась.

Для более эффективной деятельности информационной индустрии в РБ необходимо законодательно решать вопрос создания единой справочно-информационной службы.

Необходимо изучать и обсуждать вопрос внедрения в работу справочно-информационной службы услуг на договорной основе.

На основе изучения и использования передового опыта других стран мира построить концепции единой образовательной программы при подготовке фармацевтических кадров.

Внедрение и развитие сети информационного обмена за счет современных технологий, телефонных коммуникационных связей, компьютерных сетей и других оперативных методов обмена информации, позволит повысить уровень и качество профессиональной медицинской и фармацевтической информации в РБ.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Парновский Б.Л., Прокопишин В.И. и др. Основы фармацевтической информации. - Кишинев.-1986.-218 с.
2. Вольская Е.А. Правовые основы фармацевтической информации. / Материалы междунар. научно-практ. конф. "Внедрение формуляров ЛС в России". - М.-7-8 декабря 1998. С. 12-14.
3. Хабриев Р. Информационное обеспечение рынка. Ремедиум.-№9.-1998.- М.-с.20-28.

4. К. Джонсон. Обеспечение специалистов здравоохранения объективной фармакотерапевтической информацией. / Материалы междун. научно-практ. конф. "Внедрение формуляров ЛС в России". - М.-7-8 декабря 1998.-с.1-7.

5. Кирсанова Т.Е., Машкова Л.В. Принципы организации справочно-информационной службы. - Фармация. - №4.- 1989.-с.5-9.

SUMMARY

Yu.B. Voitechovich, N.Yu. Kalmikova,
Yu.V. Zubricki, E.A. Novik

DATAWARE OF PHARMACEUTICAL MARKET OF REPUBLIC BELARUS.

In the given article is indicated that defining position official information on preparations is state checking stipulated by the priority of for the quality and safety of using the medicines.